



Nr. Înregistrare: _____ din ____ / ____ / 2022

Anexa nr. 12

SOLICITANT: _____
(numele și prenumele studentului)

Facultatea de _____, Specializarea: _____ Anul ____ de studiu,
regim buget/ taxă, linia de studiu: _____ Nr. matricol _____, Seria: ____ Grupa: _____
Integralist: Da Nu Media _____ / Număr ECTS: _____ Telefon: _____
E-mail: _____

**VERIFICARE CONFORMITATE
DOSAR BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL - CAZ MEDICAL
Semestrul ____ Anul universitar 20 ____ / 20 ____**

Nr. Crt.	Documente necesare	Există Da	Lipsă Nu	Nu e cazul	Nr. pagină (de la. __ până la __)
1.	Cerere tip completată de către student;				
2.	Copie după buletinul/carta de identitate a studentului;				
3.	Document eliberat de către medicul specialist;				
4.	Viza medicului de familie al studentului sau a medicului arondat facultății.				
5.	Altele, dacă este cazul:				

Notă:

1. Rubricile Da; Nu; Nu e cazul – se vor completa de către student cu X, după caz.
2. Fiecare pagină din dosar va fi numerotată și semnată în partea dreaptă jos, de către studentul în cauză.

Solicitant,

Numele și prenumele studentului/ Semnătura

Dosarul este:

Înregistrat Respins / / 2022

Data

**Numele și prenumele/ Semnătura
(secretariat facultate)**

Observații:

(Se completează cu motivele respingerii dosarului).

Acest dosar conține un număr de _____ pagini.

Verificat,

Numele și prenumele/ Semnătura
Administrator Șef Facultate / Secretar Șef Facultate

Data: ____ / ____ / 2022